



Profesor (a) responsable: _____
 Carrera: _____
 Grupo: _____
 Empresa: _____
 Periodo cuatrimestral: _____

La Dirección de Vinculación a través de la Coordinación de Visitas desea conocer la opinión del estudiante acerca del desempeño de la visita a la cual acudió.

INSTRUCCIONES: Por favor responda a las preguntas presentadas a continuación marcando con una X

1. ¿Consideras que las visitas, talleres o conferencias son importantes para tu desarrollo profesional?
 Sí _____ No _____
2. ¿Existe relación entre los contenidos teóricos y el objetivo de la visita, taller o conferencia?
 Sí _____ No _____ No aplica _____
3. ¿Identificaste los procesos en forma general?
 Sí _____ No _____ No aplica _____
4. ¿El personal por parte de la Empresa, Institución u Organización resolvió las dudas del grupo?
 Sí _____ No _____ No aplica _____
5. ¿Fue adecuada la recepción por parte del personal de la Empresa, Institución u Organización?
 Sí _____ No _____
6. ¿La visita realizada cumplió con tus expectativas?
 Si _____ No _____ Si la respuesta es No, explica ¿Por qué? _____

7. Describe los aspectos más relevantes de tu visita.

